

Регистрационный номер _____

Зачислен приказом ГБПОУ КК «АМТ»
№ _____ от « _____ » _____ 20__ г.

Директору государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения
Краснодарского края «Армавирский машиностроительный техникум» И.Г. Крупновой от

(фамилия, имя, отчество поступающего)

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	Серия _____ № _____
Дата рождения _____	Дата выдачи: _____
Место рождения _____	Код подразделения _____
Домашний адрес (регистрация) _____	Кем выдан: _____
_____	_____
Домашний адрес (факт. проживание) _____	_____
_____	_____
Телефон (дом.) _____	
Сотовый _____	

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять мои документы для поступления на специальность (профессию) _____

по очной , заочной форме обучения, на места, финансируемые из краевого бюджета , с полным возмещением затрат .

О себе сообщаю следующие сведения:

Окончил (а) в _____ году общеобразовательное учреждение ; образовательное учреждение начального профессионального образования ; образовательное учреждение среднего профессионального образования ; образовательное учреждение высшего профессионального образования

(полное название учебного заведения)

Аттестат / диплом Серия _____ № _____
от « _____ » _____ 201__ г., «с отличием» .

Средний балл аттестата _____

О себе дополнительно сообщаю: _____

(спортивные разряды, участие в творческих конкурсах, участие в областных олимпиадах и т.п.)

« _____ » _____ 201__ г.

(подпись поступающего)

Изучал (а) иностранный язык: английский , немецкий , французский , не изучал(а) , другой

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь .

О себе дополнительно сообщая:

Отец _____
(Ф.И.О.)

Место работы, должность _____

контактный телефон _____

Мать _____
(Ф.И.О.)

Место работы, должность _____

контактный телефон _____

Законный представитель _____
(Ф.И.О.)

Место работы, должность _____

контактный телефон _____

Среднее профессиональное образование получаю **впервые** , не впервые

(подпись поступающего)

С копиями Устава, Лицензии на право ведения образовательной деятельности, Свидетельства о государственной аккредитации, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен (а)

(подпись поступающего)

С перечнем аккредитованных и неаккредитованных специальностей (профессий) ознакомлен (а)

(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании (**на очную форму не позднее 21 августа 2017, на заочную форму не позднее 29 сентября 2017**) (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен (а):

(подпись поступающего)

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152 – ФЗ «О персональных данных» согласен (а)

(подпись поступающего)

(подписи родителей)

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____ / _____ /

« _____ » _____ 20 ____ г.